S'INSCRIRE AUX FORMATIONS DU CNFPT

Un service d'inscription en ligne aux actions de formation du CNFPT vous est proposé (https://inscription.cnfpt.fr/). Il est déployé de façon progressive par chacune des collectivités territoriales.

1. Votre collectivité a ouvert le service INSCRIPTION EN LIGNE

Renseignez-vous sur la procédure à suivre auprès de votre service chargé de la formation.
La version papier du bulletin d'inscription reste disponible pour faciliter le circuit des avis et validations interne avant transmission au CNFPT. Reportez-vous au mode d'emploi ci-dessous pour compléter votre bulletin d'inscription.
Certaines collectivités vous permettent un accès direct à la plateforme d'inscription en ligne pour effectuer vos demandes (pré-inscription aux formations du CNFPT). Cet accès, quand il est autorisé, permet de prendre connaissance en ligne des décisions et des suites données à votre pré-inscription.

2. Votre collectivité n'a pas encore ouvert le service INSCRIPTION EN LIGNE

Vous devez vous inscrire avec le bulletin d'inscription « papier ». Renseignez-vous sur la procédure à suivre auprès de votre service chargé de la formation. Dans tous les cas :

- Compléter toutes les rubriques du bulletin d'inscription (écrire en majuscules d'imprimerie).
- Faire signer obligatoirement par l'autorité territoriale. Tout bulletin non signé entraînera le rejet de la demande d'inscription.
- Le bulletin doit être transmis à la structure organisatrice du stage : INET, INSET ou délégation régionale. Si vous ne la connaissez pas, indiquez le code stage sur l'offre en ligne : www.cnfpt.fr, vous y trouverez le détail des informations utiles.

La réception par le CNFPT de votre bulletin d'inscription ne vaut pas acceptation au stage. Après clôture de la période d'inscription, le conseiller formation responsable de l'action étudie l'ensemble des candidatures reçues, opère une sélection afin de constituer des groupes pédagogiquement cohérents.

3. Votre formation est payante

Un bon de commande est nécessaire. La procédure est différente selon les collectivités territoriales. Renseignez-vous sur la procédure à suivre auprès de votre service chargé de la formation.

Le bulletin d'inscription en ligne sur www.cnfpt.fr
Pour chaque stage, vous pouvez télécharger le bulletin d'inscription, celui-ci sera en partie renseigné. Vous n'aurez plus qu'à compléter les autres rubriques et à le retourner auprès de la structure organisatrice.

ATTENTION

En cas de désistement, il est impératif de prévenir la structure organisatrice dans les meilleurs délais.

MOBISTAGE : un service en ligne d'aide aux déplacements vers les lieux de formation du CNFPT

À disposition de tous les stagiaires et intervenants

Ce service vous propose les moyens de transport en commun disponibles ainsi que les covoiturages possibles pour vous rendre en formation. Votre adresse mail est indispensable à l'utilisation de ce service.

En savoir plus sur : www.cnfpt.fr > rubrique Se former > Informations pratiques pour venir en formation



ADRESSES DU CNFPT

LE SIÈGE

SERVICES CENTRAUX
80, rue de Reuilly
CS 41232
75578 Paris cedex 12
Tél. : 01 55 27 44 00

LES INSTITUTS

INSTITUT NATIONAL SPÉCIALISÉ D'ÉTUDES TERRITORIALES D'ANGERS
rue du Nid-de-Pie
CS 62020
49016 Angers cedex 1
Tél. : 02 41 22 41 22

INSTITUT NATIONAL SPÉCIALISÉ D'ÉTUDES TERRITORIALES DE DUNKERQUE
Halle aux Sucres
9003, route du quai
Freycinet 3 - BP 5251
59379 Dunkerque cedex 1
Tél. : 03 28 51 32 10

INSTITUT NATIONAL SPÉCIALISÉ D'ÉTUDES TERRITORIALES DE MONTPELLIER
76, place de la Révolution-Française
34965 Montpellier cedex 2
Tél. : 04 67 99 76 76

INSTITUT NATIONAL SPÉCIALISÉ D'ÉTUDES TERRITORIALES DE NANCY
1, boulevard d'Austrasie
BP 20442
54001 Nancy cedex
Tél. : 03 83 19 22 22

INSTITUT NATIONAL DES ÉTUDES TERRITORIALES DE STRASBOURG INET
2A, rue de la Fonderie
BP 20026
67080 Strasbourg cedex
Tél. : 03 88 15 52 64

LES DÉLÉGATIONS

ALSACE-MOSELLE
5, rue des Récollets
BP 54093
57040 Metz cedex 1
Tél. : 03 87 39 97 40

AQUITAINE
71, allée Jean-Giono
33075 Bordeaux cedex
Tél. : 05 56 99 93 50

AUVERGNE
Centre Georges-Couthon
place Delille - CS 30397
63011 Clermont-Ferrand cedex
Tél. : 04 73 74 52 20

BOURGOGNE
6-8, rue Marie-Curie
BP 37904
21079 Dijon cedex
Tél. : 03 80 74 77 00

BRETAGNE
Parc innovation de Bretagne Sud
Rue Louis-de-Broglie - CP 58
56038 Vannes cedex
Tél. : 02 97 47 71 00

CENTRE
6, rue de l'Abreuvoir - BP 33
45015 Orléans cedex 1
Tél. : 02 38 78 94 94

CHAMPAGNE-ARDENNE
1, esplanade Lucien-Péchart
CS 83046
10012 Troyes cedex
Tél. : 03 25 83 10 60

CORSE
57, avenue de Verdun
Route de Salario
20000 Ajaccio
Tél. : 04 95 50 45 00

FRANCHE-COMTÉ
3 bis, rue Boulloche
BP 2087
25051 Besançon cedex
Tél. : 03 81 41 98 49

LANGUEDOC-ROUSSILLON
Parc Euromédecine
337, rue des Apothicaires
34196 Montpellier cedex 5
Tél. : 04 67 61 77 77

LIMOUSIN
Chéops 87
55, rue de l'Ancienne-École-Normale-d'Instituteurs
BP 339
87009 Limoges cedex
Tél. : 05 55 30 08 70

LORRAINE
6, quai Andreu-de-Bilistein
BP 90371
54007 Nancy cedex
Tél. : 03 83 18 46 00

MIDI-PYRÉNÉES
9, rue Alex Coutet
BP 82312
31023 Toulouse cedex 1
Tél. : 05 62 11 38 00

NORD - PAS-DE-CALAIS
15, rue de Bavay
CS 40031
59040 Lille cedex
Tél. : 03 20 15 69 69

BASSE-NORMANDIE
CITIS
17, avenue de Cambridge
14209 Hérouville-Saint-Clair cedex
Tél. : 02 31 46 20 50

HAUTE-NORMANDIE
20, quai Gaston-Boulet
BP 4072
76022 Rouen cedex
Tél. : 02 35 98 24 30

PAYS DE LA LOIRE
60, boulevard Victor-Beaussier
CS 40205
49002 Angers cedex 1
Tél. : 02 41 77 37 37

PICARDIE
16, square Friant
les Quatre-Chênes - CS 41110
80011 Amiens cedex 01
Tél. : 03 22 33 78 20

POITOU-CHARENTES
50, boulevard du Grand-Cerf
BP 30384
86010 Poitiers cedex
Tél. : 05 49 50 34 34

PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR
Chemin de la Planquette
CS 50125
83957 La Garde cedex
Tél. : 04 94 08 96 00

RHÔNE-ALPES GRENOBLE
Domaine Universitaire
440, rue des Universités
CS 50051
38402 Saint-Martin-d'Hères cedex
Tél. : 04 76 15 01 00

RHÔNE-ALPES LYON
18, rue Edmond-Locard
69322 Lyon cedex 05
Tél. : 04 72 32 43 00

ÎLE-DE-FRANCE PREMIÈRE-COURONNE
145, avenue Jean-Lolive
93695 Pantin cedex
Tél. : 01 41 83 30 00

ÎLE-DE-FRANCE GRANDE-COURONNE
14, avenue du Centre
78180 Montigny-le-Bretonneux
Tél. : 01 30 96 13 50

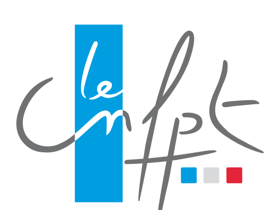
GUADELOUPE
17, avenue Paul-Lacavé
BP 575
97108 Basse-Terre cedex
Tél. : 05 90 99 07 70

GUYANE
26, rue François-Arago
BP 27
97321 Cayenne cedex
Tél. : 05 94 29 68 00

MARTINIQUE
Maison des collectivités territoriales
ZAC Étang Z'abricot
BP 674
97264 Fort-de-France cedex
Tél. : 05 96 70 20 70

MAYOTTE
Rue de la carrière Doujani 2
BP 678
Centre de courrier KAWENI
97600 Mamoudzou
Tél. : 02 69 64 85 00

LA RÉUNION
4, rue Camille-Vergoz
BP 822
97476 Saint-Denis-de-La-Réunion cedex
Tél. : 02 62 90 28 28



BULLETIN D'INSCRIPTION

www.cnfpt.fr

À retourner à la structure organisatrice de la formation

Attention : pour qu'une demande soit prise en compte :
- Toutes les rubriques doivent être renseignées et ne comporter aucune rature, ni surcharge
- Votre bulletin doit être adressé pendant la période d'inscription à la formation

TYPE DE FORMATION DEMANDÉE

❒ Formation de professionnalisation au 1er emploi	❒ Préparation concours ou examen professionnel
❒ Formation de professionnalisation tout au long de la carrière professionnelle	❒ Formation de perfectionnement
❒ Formation de professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité	❒ Formation initiale
❒ Formation d'intégration	❒ Formation continue obligatoire police municipale

Titre du stage : . . . .

Structure organisatrice : ❒ Délégation régionale de : . . . .

INSET : ❒ d'Angers ❒ de Dunkerque ❒ de Montpellier ❒ de Nancy ❒ INET

Code du stage : |_|_|_|_|_|_| Date(s) : . . . .

Nom de la/du conseillère-er formation (facultatif) : . . . .

IDENTIFICATION DE LA /DU STAGIAIRE

Mme |_| M |_| Nom d'usage : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Adresse personnelle : . . . .

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : . . . . Tél. mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél. personnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tél. professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Poste : |_|_|_|_|

Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Courriel : . . . . @ . . . .

Niveau de diplôme : . . . .

SITUATION ADMINISTRATIVE DE LA /DU STAGIAIRE

Nom de la collectivité : . . . .

Lieu de travail (résidence administrative) : . . . .

Adresse : . . . .

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : . . . . Fonction : . . . .

Fonction publique territoriale : ❒ Titulaire ou stagiaire ❒ Contractuel de droit public ❒ Contrat aidé ❒ Contractuel de droit privé ❒ Emploi d'avenir

Hors FPT, préciser : . . . .

Grade : . . . . Date d'entrée dans ce grade : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Catégorie : ❒ A ❒ B ❒ C Date d'entrée dans la fonction publique territoriale : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nom et courriel du responsable hiérarchique : . . . .

Nom et courriel du correspondant formation dans le service (s'il existe) : . . . .

. . . .

PARTIE À REMPLIR PAR LE SERVICE FORMATION DE LA COLLECTIVITÉ

Nom de la collectivité : . . . . Responsable formation : . . . .

N° SIRET - 14 caractères - renseignement obligatoire |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse (si différente de la résidence administrative de la/du stagiaire) : . . . .

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : . . . .

Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Poste : |_|_|_|_| Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : . . . . @ . . . .

Afin de faciliter le bon déroulement de la formation de votre agent-e, merci de cocher cette case, le cas échéant, si des besoins d'aménagements particuliers liés à un handicap sont nécessaires. ❒

Nom : .... Prénom : ....

OBJECTIFS DE LA DEMANDE DE FORMATION - ne pas remplir s'il s'agit d'une formation d'intégration.

Fonctions exercées et description succincte de vos activités :

....

....

Quelles sont les raisons qui motivent votre candidature ?

....

....

Avis du chef de service ....

....

Avis du responsable formation ....

....

Pour les inscriptions prises à titre payant (formation payante par nature ou inscription effectuée pour une personne ne relevant pas de la fonction publique territoriale), le présent bulletin vaut **bon de commande.**
Le règlement se fera uniquement par mandat administratif sur la base des tarifs actuellement en vigueur.
Soit : ....€ x...... jour(s) = ...€ net.

PARTIE VALANT CONVENTION DIF

La demande d'inscription est faite dans le cadre du droit individuel à la formation (DIF) : ❐ oui ❐ non

Si oui, merci de compléter les rubriques suivantes pour que ce bulletin ait valeur de convention entre l'agent territorial et son employeur.

Caractéristiques du DIF utilisé pour cette action :

Nombre d'heures capitalisées par l'agent avant l'action :	heures
Nombre d'heures « DIF » mobilisées pour l'action :	heures
Le cas échéant, nombre d'heures demandées par anticipation du droit :	heures
Le cas échéant, nombre d'heures devant être réalisées et indemnisées hors temps de travail	heures

La demande actuelle d'utilisation du DIF : ❐ est la première, ❐ fait suite à un premier refus.

PAR LA PRÉSENTE, L'AGENT ET L'AUTORITÉ TERRITORIALE CONFIRMENT LEUR ACCORD SUR LE CHOIX ET LES MODALITÉS DE L'ACTION DE FORMATION.

Le/la stagiaire	Le/la responsable hiérarchique (Facultatif)	L'autorité territoriale
Date : .... Signature	Nom, prénom : .... Qualité : .... Signature	Nom de la collectivité : .... Nom, prénom du signataire : .... Qualité du signataire : .... Date : .... Signature et cachet de la collectivité